

**B.U.R. n. 146 del 15/05/2024  
PUBBLICATO SUL SITO  
DELL'AZIENDA USL FERRARA IL 15/05/2024  
SCADENZA DEL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE  
DELLE DOMANDE IL 30/05/2024**

**Dete n. 608 del 03/05/2024**

**Ferrara, 15/05/2024**

**AVVISO PUBBLICO PROCEDURA COMPARATIVA DEI CURRICULA E COLLOQUIO PER IL  
CONFERIMENTO DI 2 INCARICHI DI COMPONENTE ESTERNO DELL'ORGANISMO AZIENDALE  
COMUNE DI SUPPORTO DELLE AZIENDE SANITARIE FERRARESI (OAS) ALL'ORGANISMO  
INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) REGIONALE  
INDETTO IN FORMA CONGIUNTA DALL'AZIENDA USL DI FERRARA  
E DALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA**

In esecuzione della determinazione del Direttore dell'UOC Gestione Giuridica Risorse Umane n. **608 del 03/05/2024** l'Azienda USL di Ferrara, procede, ai sensi dell' art.7, comma 6, del D. Lgs.165/2001 e s.m.i., al conferimento di n. 2 incarichi di Componente Esterno dell'Organismo Aziendale Comune di Supporto (OAS) delle Aziende Sanitarie Ferraresi dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) Regionale, di cui n.1 per Azienda USL di Ferrara e n.1 per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

Con la presente procedura verranno formulate due distinte graduatorie, una per l' Azienda USL di Ferrara. ed una Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

**Il candidato dovrà indicare nella domanda di partecipazione alla presente procedura per quale Amministrazione intende concorrere. DEVE ESSERE INDICATA UNA SOLA OPZIONE.**

**Il mancato esercizio dell'opzione determinerà l' esclusione dalla procedura in oggetto.**

**- Durata: 36 mesi (tre anni)**

**- Compenso: al Professionista spetta una indennità lorda annua nella misura fissata con DGR 103 del 12/01/2015.**

**Requisiti specifici di ammissione:**

- Laurea quadriennale (vecchio ordinamento) o specialistica o magistrale in una delle seguenti discipline: economia e commercio – scienze economiche e statistiche – economia aziendale, management professioni – economia applicata e politiche economiche – giurisprudenza – scienze politiche.
- Possesso di comprovata esperienza pluriennale in materia di management, di valutazione della performance, di gestione di organizzazione e valutazione del personale.

In particolare, il candidato dovrà possedere, anche in relazione alla natura ed ai compiti dell'Amministrazione scelta per la partecipazione alla selezione, adeguate competenze nell'ambito dell'analisi del sistema dei controlli, nonché delle implicazioni di tali sistemi da un punto di vista della gestione delle risorse umane e dei livelli di responsabilità, nelle Aziende Sanitarie pubbliche, con particolare riferimento alle aziende sanitarie. Le predette competenze specifiche saranno accertate dagli elementi desumibili dal curriculum.

Costituisce criterio preferenziale l'avere già rivestito il ruolo di componente di OIV o organismo analogo, anche presso altra amministrazione.

La valutazione verrà effettuata da un gruppo di lavoro così composto:

- Direttore dell'UOC Gestione Giuridica Risorse Umane, Dott. Luigi MARTELLI con funzioni di Presidente;
- Direttore dell'UOC Programmazione e Controllo Strategico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, Dott.ssa Valentina Guerra;
- Direttore dell'UOC Affari Istituzionali Dott.ssa Barbara Paltrinieri.

Le funzioni di segretario saranno svolte da personale individuato all'interno dell'UOC Gestione Giuridica Risorse Umane.

L'individuazione dei soggetti cui conferire gli incarichi in argomento verrà operata previa motivata valutazione comparata dei curricula presentati dai candidati, con particolare riferimento a tutte le attività professionali e di studio idonee ad evidenziare le competenze acquisite in merito all'oggetto dell'incarico e a seguito di colloquio la cui data sarà comunicata a mezzo pec all' indirizzo di posta certificata indicata nella domanda di partecipazione.

I professionisti al momento del conferimento degli incarichi di cui trattasi non devono avere situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi della L.190/2012, con le attività dell' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e con l' Azienda USL di Ferrara.

### **Termini per la presentazione della domanda**

La domanda in carta semplice e la documentazione allegata devono pervenire **tassativamente**, a pena decadenza, entro il termine perentorio **del 15° giorno non festivo successivo alla data di pubblicazione** del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna. **Non fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante**. Pertanto non saranno accolte le domande pervenute oltre tale termine, anche se spedite a mezzo posta entro il termine.

### **L'Azienda USL non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale**

Qualora detto termine venga a cadere in un giorno festivo, il termine stesso è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo.

### **Modalità di presentazione delle domande e termini di scadenza**

I professionisti interessati potranno presentare domanda utilizzando l'apposito **modulo, indirizzato all'Azienda USL di Ferrara, debitamente compilato e firmato, unitamente a curriculum formativo e professionale firmato** e copia del **documento di riconoscimento** in corso di validità, secondo la modalità di seguito riportata:

- **Invio tramite Servizio Postale con Raccomandata A.R.**, all'Ufficio Protocollo Generale -Via Cassoli n.30 44121 Ferrara.
- **Invio tramite utilizzo di una casella di posta elettronica certificata** al seguente indirizzo di posta elettronica certificata [risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it](mailto:risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it). Si precisa che la validità di tale invio, come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del professionista di casella elettronica certificata PERSONALE.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da Casella di posta Elettronica semplice/ordinaria anche se inviate all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata sopra indicato. E' esclusa la possibilità di integrazione della domanda inviata PEC con documenti inviati con posta ordinaria o consegnati a mano.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

La domanda, debitamente sottoscritta, il curriculum, eventuali allegati, **unitamente a fotocopia di un documento valido di identità personale** devono essere inviati in un unico file in formato PDF di dimensioni non superiori a 10MB.

Le domande devono pervenire **entro il 30/05/2024 giorno non festivo successivo alla pubblicazione del presente avviso sul BUR**

### **Pubblicità**

Il presente avviso è pubblicato sul sito Internet aziendale: [www.ausl.fe.it](http://www.ausl.fe.it) nella sezione "Bandi e Concorsi" - Incarichi Libero Professionali.

### **Trattamento dati personali - Informativa Privacy**

Questa Azienda U.S.L. (PEC: [affariistituzionali@pec.ausl.fe.it](mailto:affariistituzionali@pec.ausl.fe.it)), quale titolare del trattamento dei dati raccolti in esito alla pubblicazione del presente avviso, e successivamente, informa che il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione della procedura concorsuale, alla successiva stipula del contratto e all'esecuzione dello stesso. Il trattamento si basa pertanto sulla necessità di eseguire un compito di interesse pubblico.

I dati verranno trattati da soggetti specificamente autorizzati al trattamento e potranno essere comunicati agli enti pubblici o all'autorità giudiziaria nei casi previsti dalla normativa vigente. I dati potranno inoltre essere comunicati agli altri concorrenti nei casi di istanza di accesso ai dati presentata ai sensi dell'art. 22 e seguenti della Legge 241/90. I dati verranno conservati per i tempi previsti dal massimario di scarto aziendale, pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente del sito dell'Azienda.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati e al trattamento e, nei casi previsti dalla legge, può chiedere la rettifica, la cancellazione e la portabilità dei dati. Può altresì chiedere la limitazione del trattamento ed opporsi allo stesso, così come può proporre reclamo all'autorità di controllo del Paese UE in cui ha il domicilio, in cui lavora o in cui è avvenuta la violazione. Per l'esercizio dei predetti diritti può scrivere anche al Responsabile della Protezione dei Dati designato dall'Azienda (dpo@ausl.fe.it).

**Richiesta chiarimenti**

**Per le informazioni necessarie e per acquisire copia dell'avviso pubblico rivolgersi all'UOC Gestione Giuridica Risorse Umane – Ufficio Giuridico di questa Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara - Corso Giovecca, 203 – Settore 15 – 1° piano - ☎ 0532235718 –INTERNET: [www.ausl.fe.it](http://www.ausl.fe.it).**

**IL DIRETTORE  
UOC GESTIONE GIURIDICA RISORSE UMANE  
Dott. Luigi MARTELLI**

## SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA USL DI FERRARA  
VIA CASSOLI, 30 – 44121 FERRARA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_ il\_\_\_\_\_  
a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_ Nazione\_\_\_\_\_  
residente/a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_  
C.F.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso all'avviso pubblico indetto con determinazione dell'Azienda USL di Ferrara n. **608 del 03/05/2024** per il conferimento di 2 incarichi di Componente Esterno dell'Organismo Aziendale Comune di Supporto delle Aziende Sanitarie Ferraresi all'Organismo Indipendente di Valutazione Regionale.

**pubblicato sul BUR Emilia-Romagna n. 146 del 15/05/2024**

esercitando la seguente opzione: (è **consentita una sola preferenza**)

**Componente Esterno dell'Organismo Aziendale Comune di Supporto delle Aziende Sanitarie Ferraresi all' Organismo Indipendente di Valutazione per gli Enti e le Aziende del SSR per l'AZIENDA USL DI FERRARA**

**Componente Esterno dell'Organismo Aziendale Comune di Supporto delle Aziende Sanitarie Ferraresi all' Organismo Indipendente di Valutazione per gli Enti e le Aziende del SSR per l'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA**

**A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti richiamati dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.:**

### DICHIARA

**A)** di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana \_\_\_\_\_);

**B)** di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

**C)** di non aver mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali **da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale:** \_\_\_\_\_);

**D)** di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

**D.a)** Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

**D.b)** Esperienza lavorativa specifica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**E)** di possedere i seguenti titoli preferenziali

---

---

---

**F)** di non essere nella condizione di cui all' art.5, comma 9 del D. L. n.95/2012 convertito in L. 135/2012;

**G)** di non avere in corso rapporti di dipendenza con altri enti del SSN né di essere stato destituito o licenziato da precedenti rapporti di pubblico impiego;

**H)** che l' indirizzo al quale inviare ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è la seguente casella di posta elettronica certificata:

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta n. \_\_\_\_\_ titoli e un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato e firmato.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco in carta semplice.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

---

**I/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve, ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione inerente la presente procedura:**

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ NR. CIVICO \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- **Curriculum vitae**
- **Copia documento di identità**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

domiciliato \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ PIVA \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.**

che i dati indicati nel presente curriculum formativo e professionale di seguito corrispondono a verità.

### TITOLI DI STUDIO

DIPLOMA / LAUREA	Sede: _____ Anno: _____ Voto: _____
SPECIALIZZAZIONI	Indicare Specializzazioni conseguite, con sede, anno e votazione
DOTTORATO	Indicare Dottorato, con sede ed anno
ISCRIZIONE ALL'ALBO / ORDINE DEI _____	Provincia e n. iscrizione



**Esperienze Lavorative**

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

- Data (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

• *Data (da – a)*

.....

**Formazione e corsi post laurea**

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

- Data (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Riconoscimento conseguito

• *Data (da – a)*

.....

**Attività scientifica**

- Principali materie / aree tematiche di cui si è occupato
  - Ruolo svolto
- Periodi di riferimento
  - Allegare elenco pubblicazioni

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**MADRELINGUA**

**[ Indicare la madrelingua ]**

## ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

### [ Indicare la lingua ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

### **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

### **ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

INDICARE GLI ALLEGATI INVIATI, LE PUBBLICAZIONI DEBONO ESSERE INDICATE IN UN ELENCO RIEPILOGATIVO: NON INCLUDERE FASCICOLI O VOLUMI

Luogo e data <hr/>	Il/La Dichiarante <hr/>
-----------------------	----------------------------

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i.: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo**

Il titolare dei trattamenti è l'Azienda USL di Ferrara nella persona del Direttore Generale protempore, domiciliato per la carica presso l'Azienda USL di Ferrara in Via Cassoli n.30. In relazione al trattamento dei suddetti dati operati dall'Azienda, l'interessato è titolare dei diritti previsti dall'ex art. 7 del DLG 196 /2003. In particolare ha il diritto di conoscere i dati che lo riguardano di chiedere l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione di legge.

<b>IL FUNZIONARIO RICEVENTE</b> <hr/>	<b>DATA</b> <hr/>
--	----------------------